

【濃厚接触者となった場合】

次の内容を、四国大学保健管理センター（TEL：088-665-9915）に速やかに報告すること。

1. 氏名
2. 学部学科／大学院・学生番号
3. 住所・住居（アパートの場合は部屋番号まで）
4. 感染症との関係
5. 感染者との接触があった日・場所
6. 本人の体調、症状の有無
7. 病院等受診の有無、病院名、医師の所見
8. 受診後の措置（入院、自宅療養、経過観察など）
9. 外国旅行した場合は、その内容（旅行期間・帰国日、国名、都市名、交通機関など）
10. 本人の電話番号、連絡方法
11. 家族の住所（市町村名）、電話番号